MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL HO 106/2087 APPLICANT(S)				FILING DATE 07-03-0		
			I			AMEHOMEHT	CLAIMS				•		· · · · ·	<del></del>
			MO	DEP	AZ JER. ZNE	DEP			#HD	DEP	ND	DEP	NO	DEP
-	MD	DEP	- NO	Der		-		51						
2		7					. [	52						
3	1		1					53					<u> </u>	
4		1						54					<b> </b>	ļ
5		_/_	<b> </b>					55					<b> </b>	ļ
6				<u> </u>		ļ		56	<del></del>				<del> </del>	·
7		2		<b> </b>				57 58				<u></u>	<del> </del>	
8	<del></del>	2	<del> </del>			<del> </del>		59						
10	,	2:	<del> </del>			<del> </del>		60						<b></b> -
11								61						
12	-	2						62						
13	1							63						<u> </u>
14		3		+		ļ	1	64			<del></del>		<b></b>	
15	×					ļ.,		65					<del></del>	ļ
16		<b> </b>		ļ				66						
17		<del></del>					İ	67 68					t	
18								69						-
20								70						
21						1		71			-			
22	-8	17						72						
23		· ·					<u> </u>	73						
24								74 75'		· ·				
25	·							76		· ·				
26	:						ı	77						
28							Ì	78		17			2	
29								79					ļ	
30								80						
31								81				<del></del>		
32						ļ	}	82						•
33								83 84						
34							i	85						
35							1	86			-			
37				111			. [	87						
38								88						
39				11			ļ.	-89		<u> </u>				
40								90						
41					<del></del>		. }	91						-
42								93						
43							. 1	94						· · ·
45								95						
46							[	96			<del></del>			
47							1	97						
48						ļl	., }	98				- !		
49				<u>-</u>	<del></del>			99						<del></del>
50							ŀ	100		<del></del>	× 1			<u> </u>
AL NO.	118		4				1	TOTAL HID.		_	4-	_	4	
AL DEP.	20		,				1	CLAIMS						
UMS	الارارار			SE USED							S DEP	BTMFN	T of CON	MER